Załącznik nr 4 do Procedury w zakresie przyjmowania, przechowywania, wydawania i stosowania środków odurzających, substancji psychotropowych oraz prekursorów kategorii 1 stanowiącej załącznik do Zarządzenia   
nr 16/2023 Rektora UMB z dnia 6.02.2023 r.

***WZÓR***

miejscowość i data:

nazwa, adres i telefon wnioskodawcy:

**Podlaski Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny w Białymstoku**

**Wniosek o uzyskanie zgody na posiadanie i stosowanie w celach medycznych preparatów dopuszczonych do obrotu jako produkty lecznicze, zawierające środki odurzające grup I-N, II-N, III-N I IV-N lub substancje psychotropowe grup II-P, III-P, IV-P**

Wnoszę o wydanie zgody na posiadanie i stosowanie w celach medycznych preparatów zawierających środki odurzające grup I-N, II-N, III-N i IV-N lub substancje psychotropowe grup II-P, III-P i IV-P, wymienionych w niniejszym wniosku.

1. Nazwa i dokładny adres wnioskodawcy:

1. Numer REGON, księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą lub numer prawa wykonywania zawodu (jeżeli został nadany):
2. Międzynarodowa nazwa zalecana lub nazwa handlowa, postać farmaceutyczna, dawka oraz ilość preparatów będących przedmiotem wniosku:

1. Nazwa i dokładny adres apteki lub hurtowni farmaceutycznej, w której będzie zaopatrywał się wnioskodawca:

1. Miejsce planowanego przechowywania i stosowania preparatów będących przedmiotem wniosku oraz opis sposobu przechowywania:

1. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za nadzór nad przechowywaniem i stosowaniem w celach medycznych preparatów zawierających środki odurzające grup I-N, II-N, III-N i IV-N lub substancje psychotropowe grup II-P, III-P i IV-P:

**data i podpis osoby odpowiedzialnej z numerem prawa wykonywania zawodu:**

**data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu składającego wniosek:**